|  |
| --- |
| AL DIRIGENTE SCOLASTICO |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Il/ I sottoscritto/i  ***Nome e cognome*** | * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Genitori dell’alunno/a  ***Nome e cognome*** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| nato/a | **a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| frequentante | **CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **PLESSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ANNO SCOLASTICO** |

**CHIEDE/CHIEDONO**

**NULLA OSTA al trasferimento presso l’istituto**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome Istituto**

**Per i segueniti motivi:**

* **trasferimento di residenza**
* **altro**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, ART 16, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci/false, DICHIARA che l’altro genitore è d’accordo al trasferimento ad altro istituto dell’alunno in oggetto.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**